



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



Postępowanie nr: 15/UCMMiT/NP/EL/2018

Gdynia, dnia 16 listopada 2018r.

Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia

ZAPYTANIE OFERTOWE (ZO)

**o cenę wykonania usługi odbioru własnym transportem, przetwarzania lub unieszkodliwiania odpadów z
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni**

Szacowana wartość usługi - poniżej 30 000,00 euro (1 e = 4,3117zł).

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie usług odbioru własnym transportem, przetwarzania lub unieszkodliwiania odpadów z Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

I. Tryb udzielenia zamówienia.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego o wartość zamówienia nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości w złotych, kwoty 30 000 EURO. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zapytaniem o cenę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.). Zgodnie z art. 4 pkt. 8 postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017r., poz.1579 ze zm.).

II. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru własnym transportem, przetwarzania lub unieszkodliwiania odpadów z Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, wraz z transportem /ważeniem, załadunkiem i rozładunkiem/ z siedziby Zamawiającego – Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej (w skrócie UCMMiT) w Gdyni, przy ul. Powstania Styczniowego 9b. (Usługi w zakresie odpadów medycznych /CPV 90524000-6/), pochodzących z działalności medycznej oraz związanych z nią zadań, sukcesywnie przez 24 miesiące od daty podpisania umowy w ilości **ok. 48.766,00 kg.**
2. Przewidywane rodzaje odpadów będących przedmiotem zamówienia:

PAKIET NR 1

| l.p. | kod | nazwa odpadu | szacunkowa ilość wytworzonych w okresie 24 m-cy odpadów | j. miary |
|------|-----------|---|--|-----------|
| 1 | 18 01 02* | części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03) | 40,00 | kg |
| 2 | 18 01 03 | inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82) | 45.000,00 | kg |
| 3 | 18 01 09 | leki inne niż wymienione w 18 01 08 | 35,00 | kg |
| 4 | 18 01 08* | leki cytotoksyczne i cytostatyczne | 1,00 | kg |
| | | SUMA | 45.076,00 | kg |

PAKIET NR 2

| l.p. | kod | nazwa odpadu | szacunkowa ilość wytworzonych w okresie 24 m-cy odpadów | j. miary |
|------|----------|--|--|----------|
| 1 | 08 03 17 | odpadowy toner drukarski zawierający substancje niebezpieczne | 200 | kg |
| 2 | 13 02 05 | mineralne oleje silnikowe, przekładniowe i smarowe niezawierające związków chlorowcoorganicznych | 100 | litr |
| 3 | 15 01 10 | opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone | 40 | kg |
| 4 | 16 02 13 | zużyte urządzenia zaw. niebezpieczne elementy inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12 | 200 | kg |
| 5 | 16 02 14 | zużyte urządzenia inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 13 | 600 | kg |
| 6 | 16 06 04 | baterie alkaliczne z wyłączeniem 16 06 03 | 100 | kg |
| 7 | 16 06 06 | selektywnie gromadzony elektrolit z baterii i akumulatorów | 100 | kg |
| 8 | 17 02 01 | drewno | 700 | kg |
| 9 | 17 02 02 | szkło | 50 | kg |
| 10 | 17 02 03 | tworzywa sztuczne | 200 | kg |
| 11 | 17 04 05 | żelazo i stal | 1400 | kg |
| | | SUMA | 3.690,00 | |

III. Przedmiot zamówienia – wymagania

1. Zakaźne odpady medyczne wykonawca **unieszkodliwia na obszarze województwa, na którym zostały wytworzone** lub w miejscach najbliższych położonych miejsca ich wytworzenia zgodnie z art. 20 ust. 2, 3 i 6 w sposób określony w art. 95 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (j.t. Dz.U. z 2018, poz. 992 z późn. zm. – dalej UoOdp.).
2. W przypadku wystąpienia okoliczności określonych w art. 20 ust 6 UoOdp.– brak mocy przerobowej do unieszkodliwiania odpadów w najbliższej położonej od siedziby Zamawiającego instalacji, wykonawca przedstawia wraz z ofertą oświadczenie firmy dysponującej taką instalacją (dowody uzasadniające brak mocy przerobowej), o wystąpieniu ww. okoliczności i konieczności unieszkodliwiania odpadów **w innej, najbliższej instalacji**, jeśli w ofercie zawarł informację o miejscu unieszkodliwiania odpadów UCMMiT poza najbliższą instalacją do tego przeznaczoną na terenie województwa pomorskiego z uwzgl. Art. 20 ust 5 UoOdp..
3. Usługa winna być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności przepisami ustawy Prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001r. (j.t. Dz.U. z 2018r. poz. 799 ze zm.), ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (j.t. Dz.U. z 2018, poz.992 z późn. zm.), ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (j.t. Dz.U.2018, poz. 169).
4. Odbiór odpadów dokonywany będzie od Zamawiającego, z miejsca do tego wyznaczonego na terenie siedziby Zamawiającego, przez pracowników wykonawcy. **Czas magazynowania odpadów przez Zamawiającego nie może być dłuższy niż 72 godziny (odbiór 3x w tygodniu: w poniedziałki, środy i piątki w godzinach od 7:00 do 14:00).**
5. Unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych odbywać się będzie przez ich termiczne przekształcanie w odpowiednich instalacjach - spalarniach odpadów niebezpiecznych, z przestrzeganiem zakazu unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we współspalarniach odpadów, zgodnie z ustawą o odpadach (art. 95 ust. 2 i ust. 3 UoOdp.),
6. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji odebranych odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12.12.2014r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. z 2014r., poz.1973). Dowodem odbioru odpadów od Zamawiającego będzie każdorazowo karta przekazania odpadu.
7. Ponadto wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych nie później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz.U. 2014.poz.107).
8. **Termin realizacji całości zamówienia od 21.12.2018r do 21.12.2020r.**
9. Z uwagi na szacunkowe określenie ilości przedmiotu zamówienia, może ulec ona zmniejszeniu lub zwiększeniu z zastrzeżeniem, że wartość usługi nie przekroczy 30.000 euro (1e=4,3117), w zależności od potrzeb Zamawiającego.
10. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym. Propozycje rozwiązań alternatywnych (wariantowych) nie będą brane pod uwagę.
11. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na jeden lub dwa pakiety z wymienionych w niniejszym Zapytaniu ofertowym.**

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu, jakie zobowiązany jest spełnić wykonawca.

1. Wykonawca posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności (zezwolenia na transport i/lub unieszkodliwianie).
2. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie (min. 3 lata), odpowiednią i niezbędną do realizacji niniejszego zamówienia.
3. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia-nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w dokumentach lub oświadczeniach wyszczególnionych w rozdziale V. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki wykonawca spełnia.

V. Wykaz dokumentów i oświadczeń, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w rozdziale IV niniejszego Zapytania ofertowego, wykonawca składa:

1. upoważnienie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania wykonawcy,
2. aktualny odpis z rejestru ewidencji działalności gospodarczej lub z KRS,
3. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - w formie oryginału pisma- wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego,
4. aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności, w zakresie przetwarzania odpadów, polegającego na ich unieszkodliwianiu (lub odpowiednio pozwolenie zintegrowane, o którym mowa w przepisach o ochronie środowiska) o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia, na który składana jest oferta,
5. aktualne zezwolenie na transport przedmiotowych odpadów, odpowiadające wymogom ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (j.t. Dz.U. z 2018.poz.992),
6. w przypadku wskazania w ofercie miejsca unieszkodliwiania odpadów medycznych poza najbliższą siedzibie Zamawiającego spalarnią w województwie pomorskim – aktualne na dzień składania ofert oświadczenie firmy dysponującej najbliższą siedzibie Zamawiającego spalarnią, o braku mocy przerobowej do spalania odpadów określonych w niniejszym ZO,
7. aktualną polisę ubezpieczeniową od OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej z dowodem jej opłacenia.
8. Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia- zg. z treścią **załącznika nr 4** do ZO.
9. Wykaz doświadczenia zg. z treścią **załącznika nr 5** do ZO.

VI. Wymagania dotyczące oferty - wykaz wymaganych dokumentów, oświadczeń, informacji i innych załączników:

1. Oferta winna zawierać:
 - 1) wypełniony formularz ofertowy - oświadczenie ofertowe — przygotowane zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego;
 - 2) wypełniony formularz asortymentowo-cenowy - **załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego,
 - 3) dokumenty wskazane w punkcie V Zapytania ofertowego,
2. Termin ważności oferty – min. 30 dni.
3. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez wykonawcę. W przypadku składania oferty przez pełnomocnika wymaga się dostarczenia w formie pisemnej oryginału Pełnomocnictwa do podpisania oferty.
4. Oferta powinna być przesłana w formie pisemnej za pośrednictwem poczty / kuriera/ dostarczona osobiście przez wykonawcę.

VII. Wymagania dotyczące obliczenia ceny oferty i opis sposobu oceny oferty

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich netto i brutto cyfrowo i słownie z wyszczególnieniem wysokości należnego podatku Vat oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i uwzględniać ewentualnie udzielone rabaty.
 - 1) *Cena jednostkowa netto = Cena netto za 1 jednostkę miary.*
 - 2) *Wartość netto = Cena netto za 1 jednostkę m. pomnożona przez ilość zamawianych jednostek.*
Cena ofertowa zamówienia powinna wynikać z sumy iloczynów cen jednostkowych brutto i ilości odpadów odbieranych.
 - 3) *Wartość brutto= Wartość zamówienia netto + kwota należnego podatku VAT.*
 - 4) *Zamawiający prosi o podawanie ceny z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
2. Cena może być tylko jedna i nie ulega zmianie przez okres związania ofertą.

3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Cena – 100%,

Najkorzystniejszą ofertą jest oferta, która otrzyma najwyższą ilość pkt w kryterium „CENA”.

Wzór obliczenia punktów otrzymanych w kryterium CENA:

Pkt. łącznie za cenę = Cena najkorzystniejsza/Cena badana* 100.

Ofertę należy dostarczyć do Kancelarii UCMMiT, pok 30 Ip., w budynku UCMMiT, ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia

- dostawa osobiście – wieżowiec - pokój nr 150
- osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktów z wykonawcą jest Edyta Lewarska, tel./fax kont.: 58/69-98-423, e-mail: elewarska@ucmmiT.gdynia.pl.

Wykonawca związany jest ofertą przez 30 dni, licząc od dnia upływu terminu na składanie ofert.

Płatność – do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej za zrealizowaną usługę faktury VAT.

Termin dostarczenia oferty upływa w dniu 26.11.2018r. o godzinie 10:00.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienia treści ZO o ile pytanie wpłynie najpóźniej w terminie do 3 dni od upływu daty publikacji Zapytania ofertowego.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana wszystkim wykonawcom i zamieszczona stronie internetowej Zamawiającego, o ile wprowadzona zostanie przez Zamawiającego zmiana w treści ZO.

Zamawiający może w uzasadnionych wypadkach, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść ZO. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana treści ZO zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, stając się automatycznie jego integralną częścią. Wszelkie wprowadzone przez Zamawiającego zmiany są wiążące dla wykonawcy przy składaniu oferty.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, a wykonawca udziela ich w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- 1) oczywiste omyłki pisarskie,
- 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ZO, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert.

O poprawkach omyłek Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Oferta wykonawcy zostanie odrzucona, jeżeli:

- 1) jej treść nie odpowiada treści ZO, nie spełnia wymagań ZO (z uwzględnieniem możliwości naniesienia ww. poprawek);
- 2) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 3) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 4) wykonawca w terminie 2 dni od dnia doręczenia zawiadomienia wyraził pisemny sprzeciw na poprawienie omyłek, o których mowa wyżej;
- 5) jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa;
- 6) wykonawca nie udzielił wyjaśnień w terminie i nie uzupełnił dokumentów, o których mowa w pkt 4 ZO.
- 7) złożona jest przez wykonawcę, z którym Zamawiający rozwiązał umowę na tego rodzaju co przedmiot zamówienia usługi z przyczyn wykonawcy, w okresie ostatnich 12m-cy.

- 8) oferowana cena przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację niniejszego zamówienia.
17. Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą na warunkach określonych w ZO, złożonej ofercie, wzorze umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6 do ZO**.
18. Zamawiający powiadomi wykonawców informacją zamieszczoną na stronie Internetowej UCMMiT o wynikach postępowania o niniejsze zamówienie.
19. Zamawiający może unieważnić niniejsze postępowanie w każdym terminie i bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego
2. Wzór formularza asortymentowo-cenowego
3. Wzór oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
4. Wzór wykazu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia
5. Wzór wykazu doświadczenia
6. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

dr n. med. Anna Słoniewska

.....
Podpis Kierownika Zamawiającego